



目錄

資源教室簡介

- 開放時間 / 1
- 服務位置 / 1
- 連絡電話 / 1
- 輔導人員 / 1

- 資源教室提供哪些服務 / 2

- 資源教室設備 / 3

- 資源教室服務流程 / 4

- 疑似特教學生特質 / 5

- 疑似特教生鑑定流程 / 6

- Q&A / 7

各障礙類別介紹

- 智能障礙 / 8
- 視覺障礙 / 10
- 聽覺障礙 / 13
- 語言障礙 / 15
- 肢體障礙 / 17
- 腦性麻痺 / 19
- 身體病弱 / 21
- 情緒障礙 / 23
- 學習障礙 / 25
- 自閉症 / 27

附件

- 附件一
「特殊需求學生轉介表」 / 29
- 附件二
「特殊教育學生彈性評量調整方式參考」 / 33



資源教室提供哪些服務？

一、學習輔導

- (1) 課業輔導：依學生學習狀況與需求，邀請老師、同儕提供課業加強指導。
- (2) 協調考試彈性調整：與學校單位及教師協調，提供有需求之學生安排獨立考場、延長考試時間等適性評量服務。

三、心理輔導

- (1) 個別晤談：透過會談協助學生在人際、情感、生涯等不同面向的困難討論，抒發個人情緒，進而解決困擾。
- (2) 團體輔導：透過團體活動的形式，促進學生間人際互動網絡，提升人際社交，生活技能等多元能力發展。

五、生涯轉銜

- (1) 新生適應追蹤：針對新生，透過個別會談方式關心校園生活適應狀況，並依個別需求擬訂支持計畫。
- (2) 在校生生涯規劃：協助學生規劃生涯目標，並評估需求提供資源。
- (3) 畢業生轉銜服務：提供確定升學之畢業生進行資料轉銜，以達資源整合與服務有效銜接之成效；針對要準備進入職場的學生，提供就業服務或社會資源服務的資訊。

七、其他服務

- (1) 資訊提供與諮詢服務：依據學生或家長個別需求，主動或配合提供相關資訊或資源，幫助學生及其家庭確保自身權益。
- (2) 設施設備借用：提供圖書、影音、電腦設備、錄音筆、掃譯筆、桌遊、電動輪椅等資源。
- (3) 特殊教育學生獎助金申請：提供特教獎助金申請資訊，並協助符合規定之學生

二、生活輔導

- (1) 環境適應：協助學生在校生活及人際互動適應協助。
- (2) 同儕協助：安排同儕在校園生活方面的協助。
- (3) 資訊提供：提供生活、進修、身障權益保障等訊息，促進個人能力與權利提升。

四、多元活動

辦理期初、期末聯誼性質活動，並不定期辦理手作工作坊、講座、學習等不同主題、性質之活動。

六、建立友善校園環境

- (1) 無障礙設施改善建議。
- (2) 協助申請所需教育輔具。
- (3) 召開「特殊教育推行委員會」，推行全校性特教工作及無障礙環境。

辦理獎助金申請。

- (4) 學雜費減免提醒：提醒學生及家長學雜費申請資訊。
- (5) 教師諮詢服務：提供校內教師有關於(疑似)特教生之學習輔導策略諮詢。
- (6) 疑似特教生鑑定：協助疑似有特殊教育需求的學生，蒐集相關資料進行鑑定申請。

資源教室設備

桌上電腦及印表機



筆記型電腦



語文學習用-掃譯筆



錄音筆



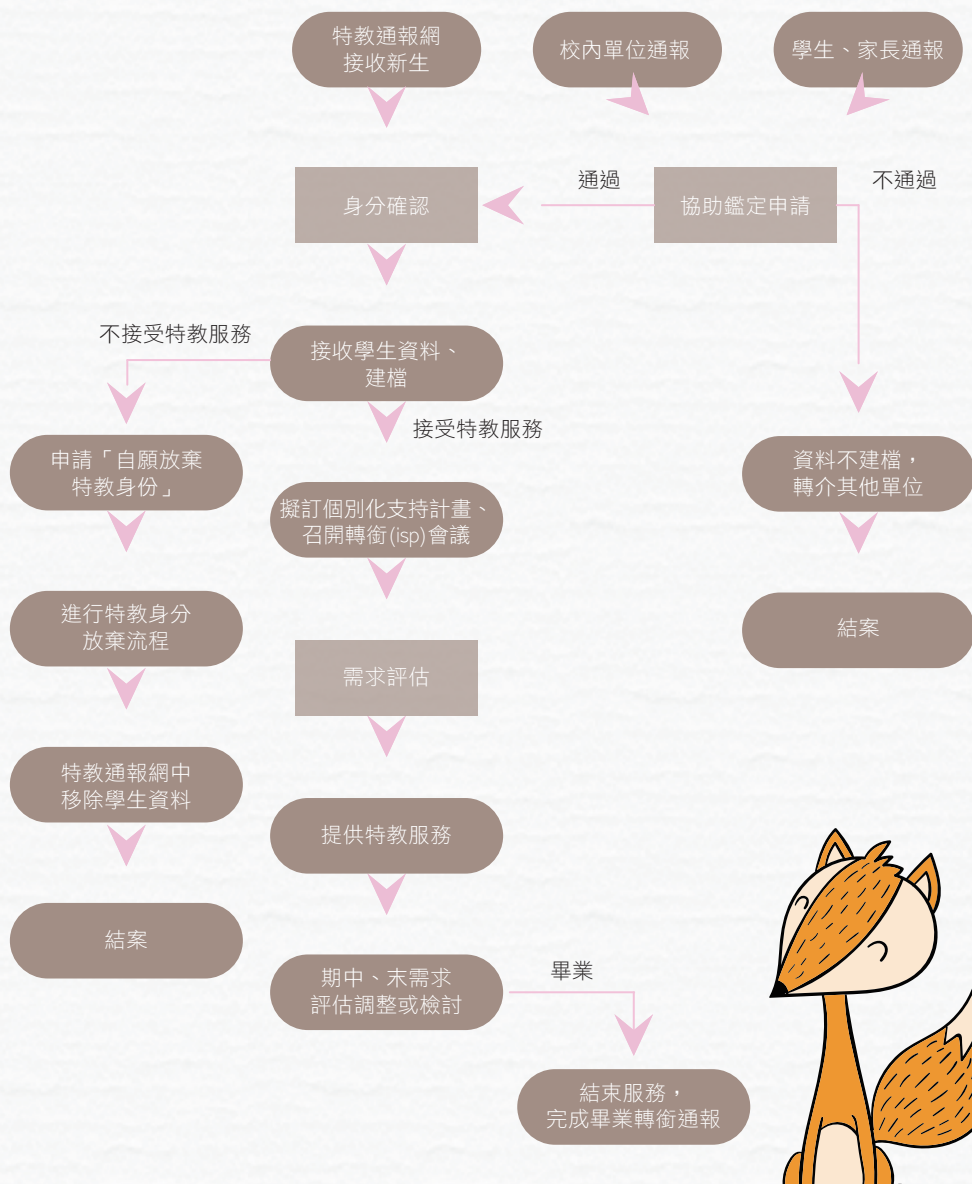
DVD光碟



桌上遊戲



資源教室服務流程



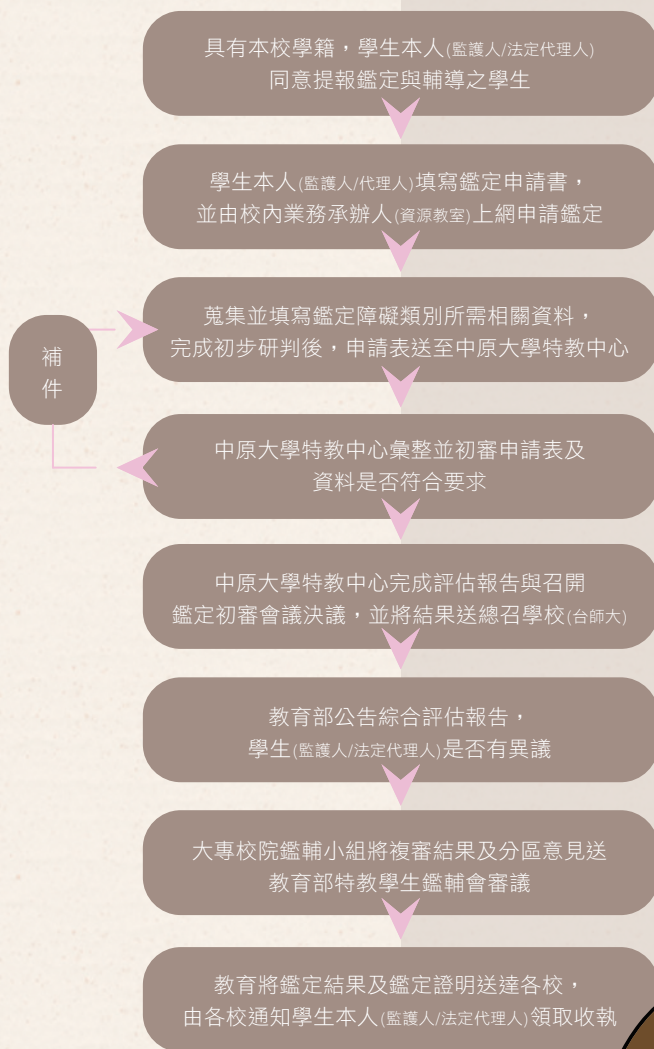
疑似特教學生特質

孩子在進入求學階段後，在校活動的時間僅次於和家人相處的時間，而師長是在校園生活中最常與孩子接觸，能就近觀察到孩子特質、學習狀況與人際互動的重要他人，想想您在教育生涯中是否曾發現孩子在情緒、學習、生活適應、身體狀況等方面明顯不同於其他同齡的狀況，若提早發現孩子困難與需求，就能及早讓特教資源介入，因此若您發現孩子有以下特徵，可與資源教室聯絡，幫助孩子順利學習與發展，是我們共同的目標

1. 學習態度認真，但是與學業成績成反比。
2. 學業成績明顯有高低落差，部分科目異常低於其他學科(如化學、數學成績20分，其他成績多有70分)。
3. 理解能力差，對於抽象符號、詞彙理解有困難。
4. 組織能力不好，說話或做事顯得凌亂沒有重點。
5. 注意力差，容易分心，不容易專心持續單項活動。
6. 學習速度與反應落後於同齡學生。
7. 閱讀不流暢，文字書寫有困難。
8. 在班上與同儕難以建立良好關係，常常是一個人，人際社交能力不好。
9. 生活自理能力較同齡學生差，常常忘東忘西。
10. 無法接受多項指令，一次只能接收1、2項指令，過多會搞混或遺忘。
11. 情緒或行為表現明顯異於同齡學生且持續一段時間，如長期有憂慮、焦慮、亢奮、易怒、衝動暴力等情況，且影響到學習或人際互動。
12. 有持續性的慢性疾病(如糖尿病)或特殊疾患(如紅斑性狼瘡)，且其疾病狀況已經影響到學習與生活。
13. 持有重大傷病卡或有器官、肢體受損之狀況，且有影響就學之事實。
14. 在聽覺、視覺、語言構音有困難且經過調整仍無法解決。
15. 說話詞彙簡短、無法有組織與系統的溝通表達，明顯低於該年齡應有程度。
16. 有身心障礙證明(手冊)之學生。

學生符合上述特徵越多，只代表學生越有特教需求，但不一定就是特教學生，需進一步了解背後原因，擬定輔導措施提供協助後仍有困難，便可提出疑似特教生鑑定申請。

疑似特教生鑑定流程



* 每年有2梯次的鑑定申請，時間約在2月及9月，受理期程約達1個月。

* 疑似生提報鑑定至少需檢附前6個月的輔導相關紀錄。

Q&A

Q1. 資源教室服務對象

具有本校學籍並領有教育部所發「特殊教育學生鑑定證明」之學生。

Q2. 什麼樣的學生可能有特殊教育需求

學生無身障證明或特教證明，但長期在學業或校園生活適應上有困難，且原因為生理或心理之因素，在提供輔導協助後仍未改善，則該生就極有可能有特殊教育需求，資源教室將會協助鑑定申請。

Q3. 提報鑑定時程

一年有兩次提報鑑定的時間，大約在每年的2、3月及9、10月，每次受理鑑定申請期程約1個月。

Q4. 提報鑑定需要準備什麼資料

鑑定申請由資源教室輔導老師主責進行資料蒐集以及填報，但需要師長協助的部分有

1. 填寫「特殊需求學生轉介資料表」。
2. 說明學生困難事實以及對校園生活的影響。
3. 提供曾進行的輔導措施資訊，以及成效為何。

Q5. 如何和家長說明特教鑑定

向家長說明學生在校狀況與所看到的困難，並站在學生及家長立場提出自己的想法，接續提到校內有特教資源但需要進行鑑定，身分取得後才可以有資源介入協助(包含課業學習、人際支持、延長修業年限、彈性學習調整、學雜費減免等)，並說明：

1. 提報鑑定需要教育部委員審核，不一定會通過，要一段審查時間。
2. 特教身分只有在求學階段才有功能，畢業後不會帶入職場，且求學期間每年有兩次機會可以放棄身分。
3. 學校會視學生及家長意願，讓需要人員知道學生身分(如任課老師)，若不願讓他人知道也會尊重及保密，不過資源教室、導師及教務處一定會知道，但後續能提供的服務可能受到限制。

Q6. 具有特教身分後，學生的行政權益有

1. 可申請「學雜費減免」。
2. 學年度的學業平均成績達70分以上，可申請「特教獎助學金」。
3. 免於學業成績不及格(1/2或2/3)退學的規定(依本校學則第八章42條)，但操行不及格仍會被退學。
4. 可申請延長修業年限，五專至多延長四年(五專5年，休學2年，延長4年，最多可有學籍達11年)。



智能障礙

(一) 身心特質：

智能障礙學生就其定義來說，在智能發展上較同年齡者有明顯遲緩狀況，並且在學習及生活適應能力表現上有顯著困難。準此，智能障礙學生各方面發展，均有明顯低於同儕的現象。以下分別自學習、語言、人格、生活適應等各層面進行簡單介紹：

— 1. 學習能力

- (1) 學習速度與反應遲緩，常會自我預期失敗，學習遷移與類化困難、學習動機薄弱。
- (2) 各科學習成就顯著低落，對抽象學習材料的學習效果尤差，想像力貧乏、缺乏創新能力。
- (3) 注意力不易集中且無法持久，上課時常做些無關事情。注意廣度狹窄、不善於選擇性注意、有短期記憶缺陷。
- (4) 概念化與組織能力差、辨認學習能力弱，對組織學習材料有困難。且無法有效統整外在刺激與訊息，推理能力差，將學會的內容類化至一般情境的能力弱。

— 2. 語言發展

智能障礙學生的語言發展，因與智能發展有密切關係，故呈現在語言方面，多數有語言發展遲緩的現象，如在語法、語意、語用等各方面都有落後現象。部分中度智能障礙學生有說話異常的現象，如構音困難、發聲異常、口吃等。不過，一般來說，輕度智能障礙者，在生活上或簡易對話上，能和成人或同儕做有效溝通。

— 3. 人格發展

- (1) 智能障礙者有較高的焦慮、對失敗的預期、面臨的挫折情境比一般同學多，且使用防衛機制的表現強烈，如否定、退化、內化、抵消、壓抑等。
- (2) 人格較為僵化、缺乏彈性、分化度較低。

- (3) 從事各項活動的成敗常歸納為外界因素，不認為自己可以克服外界的困難。
- (4) 對自我與外在環境界線辨認困難，缺乏自我意識反應，對別人的反應模糊，面無表情。
- (5) 由於常常經驗到失敗，自己會感受到無能、自卑，常會有不穩定的抱負水準，可能較會有退縮反應，而出現與社會或同儕團體疏離的心態。

— 4. 生活適應

- (1) 在日常生活自理能力、事務處理能力、時間觀念等，都比同齡同學差。
- (2) 缺乏隨機應變能力，無法因應問題情境調整自己的行為，因此，可能出現對週遭事物漠不關心的情形。
- (3) 較難融入同儕團體的各項活動，較常受到孤立或冷落，或者出現跟在別人後頭、受別人指使等現象。
- (4) 從外顯行為來看，可能出現表情呆滯、眼神渙散或無目標東張西望，知覺動作能力差，動作遲緩或呈現笨拙等現象。
- (5) 遇到事情常缺乏彈性，較容易表現出拒絕、退縮、固執、壓抑等行為來處理所面臨的衝突，較容易緊張、焦慮，很難放鬆自己。



(二) 智能障礙學生的輔導原則：

— 1. 生活輔導

- (1) 透過導師、學系助理與協助同學，妥善安排智能障礙學生通勤、住宿與校園生活等日常例行活動。
- (2) 為增進學生獨立生活與人際互動，不要過度保護或低估學生能力，多鼓勵班級同學讓他們參與各項班級及學校活動，增加其生活經驗，以提高學習動機與意願。

— 2. 給授課老師的提醒

- (1) 由於智能障礙學生注意力短暫及學習動機、抽象概念不足，因此在教學方法上儘量活潑生動及符合實際功能，教學策略上透過動靜穿插以維持學生學習興趣。
- (2) 在教導概念或技能時，提供智能障礙學生大量練習機會，並在學習後也能透過反覆練習，以維持學習效果。
- (3) 教學內容呈現時，多使用資訊媒體、具體圖片、講義摘要、關鍵指引等，並在解說上注意學生理解能力，用詞儘量簡明易懂。
- (4) 透過同儕小老師引導學生學習，並適時給予必要協助，除減少學生挫折感外，亦應給予學習成功經驗，增進其學習動力。
- (5) 必要時，酌量調整課程內容深度、學習評量標準、作業份量與難度等。

視覺障礙

(一) 身心特質：

由於視覺障礙兒童看不見或看不清，所產生在移動、環境控制能力受限，以致於在經驗範圍與種類上受到限制，與同年齡兒童比較，在行動、認知、語言、社會情緒發展上有較遲緩的現象。

視覺障礙兒童的特質與發展，存在著很大的個別差異性，主要的影響因素包括：失明時期、失明原因、視力功能以及是否伴隨有其他障礙等。以下分別自動作、認知、社會及語言各層面進行簡單介紹：

1. 動作發展

眼盲並非造成動作發展遲滯主因，相關因素為：缺乏視覺刺激，以激發其移動意願；環境和社會因素，如過度保護；身體對空間位置知覺能力不足。此一動作發展遲滯現象，對先天盲者容易造成姿勢不良與特殊的行走姿態。

2. 認知發展

- (1) 由於眼睛看不見，導致無法獲取大量的知覺訊息，造成概念發展困難。
- (2) 概念內化遲滯，對於其他如物體恆存、因果關係、空間關係、分類能力、保留能力等發展也受到影響。
- (3) 盲生運用觸覺與聽覺來探索環境，再用心理想像加以統整，此種概念化過程較無效率，容易感受不完整或形成錯誤。

3. 社會發展

- (1) 社會學習亟需依賴視覺模仿，當失去視覺時，將無法揣摩社會角色模式、遵循團體遊戲規則等。
- (2) 無法有效運用非語文溝通，如注視、微笑、點頭、打招呼等，社交能力將受到限制，因而造成孤立、誤解、負面態度、消極的自我觀念。

4. 語言發展

- (1) 視覺障礙兒童語言發展與明眼兒童相同，早期字彙習得發展階段無顯著差異。
- (2) 受限於視力，對於視覺線索與社交經驗不足之影響，在語言使用與描述上，常依賴他人轉述，在缺乏實際經驗下，說出的文意常有「語意不合」的現象。



（二）視覺障礙學生的輔導原則：

— 1. 教室中座位選擇

- （1）桌面要有夠大的空間，足以讓學生擺放大字體課本、點字書、點字機或擴視機等器材。另外，如視覺障礙學生使用電子輔具或輔助照明設備，座位盡可能靠牆以便有足夠的插座可連接學習設備。
- （2）教室內要有足夠的專屬置物箱或櫥櫃，讓學生存放相關的書籍與設備。置物空間與書桌間的行走動線要簡明，以利學生往返取物。
- （3）注意學生與黑板間的位置，允許學生到接近講台看黑板及老師的示範，或讓學生選擇坐在中間或後面的位置，而以望眼鏡遠眺。

— 2. 學習資料

- （1）儘量以電腦打字，並且使字體字形一致，以直線成行，避免不必要的跳行。
- （2）紙張與字體對比要清晰，最好使用白紙黑字，但白紙不能有反光的情形。此外，也要避免為了美觀，將字體印在背景圖形上，造成視覺混淆。
- （3）由於弱視學童視力狀況各不相同，因此對於「放大」字體，並非一體適用相同倍率的字體。另外，並不是字體放得越大越好，有時放大太多反而影響閱讀的範圍與速度。
- （4）教室黑板宜採用黑色或綠色的乾淨版面，以白色或黃色對比較高的粉筆書寫，字體亦需工整清楚、大小一致，依序一行一行的寫。
- （5）以書寫方式呈現教材時，同時要輔以口頭說明或提供錄音教材。

— 3. 儘量參與原則

- （1）儘可能讓視覺障礙學童有第一手的經驗，如僅由他人轉述，將降低學生的自我知覺與自我經驗的價值，剝奪經由發現而主動參與的學習機會。
- （2）除了一些無法經由接觸或基於安全考量，不讓視覺障礙學童接觸的事物外，儘可能刻意安排讓他們有實際的經驗，如觸摸展覽作品、讓學生操作實驗器材等，對學生將有珍貴的體驗。



— 4.對學生的期望

- (1) 對於學校中各項學習活動或要求，較適當的方法是採用和一般同學一樣的期望標準，但允許視覺障礙學生有較充裕的工作時間。
- (2) 由於在各項學習過程需要全神貫注，因此學生較容易疲憊、分神而錯失學習重點，故應給予額外的協助，但不需要過度保護，避免造成其失去獨立的機會。
- (3) 應注重視覺障礙學生的生活教育，加強其責任感，如自行整理背包、準備學習用品、繳交作業、準時上課等，激勵學生追求和明眼學生相同的行為準則。

— 5.給授課老師的提醒

- (1) 由於授課教師的聲音是學生學習資訊的來源，因此教師要能掌握清晰愉悅的聲音表情，並提供正確的訊息。藉由說話的速度、音量、語調的變化，增加上課趣味性，使視覺障礙學生加深上課的重點。
- (2) 提供訊息時應注意避免使用視覺語彙，如「請把這個東西拿到那邊去」。
- (3) 如果以肢體語言來表達訊息（如動作教學），應適當輔以口頭說明；指定學生發言，應說明學生姓名或同學自行說出姓名，讓視覺障礙學生有參與討論的機會。
- (4) 視覺障礙學生從事任何學習，均需花費較多時間，故不可因其速度較慢，認為學生學習遲緩，影響其自信心。
- (5) 因為學生需要長時間學習，以應付日益繁重的課業，因而缺乏社交生活與休閒活動，故需要指導學生有效率的學習。例如應用科技輔具，如盲用電腦、語音系統、光學閱讀儀器等，提高學習的效率。



聽覺障礙

(一) 身心特質：

聽覺障礙是由於先天或後天因素，導致聽力受損而無法像一般人一樣接受聲音訊息，依其受損的程度，聽覺障礙程度可分為輕度、中度、重度、及全聾。輕度者所受影響較少，戴上助聽器之後，困難較少；但中度以上者，即使戴了助聽器，聽不清的困擾依舊存在；重度與全聾者可能因聲音和語言機能的嚴重缺損，而無法以口語與他人溝通。因不同聽覺部位損傷所造成之聽覺障礙也會影響聽覺障礙輔助的效能。

聽覺障礙學生的特質與發展，存在著很大的個別差異性，主要的影響因素包括：失聰時期、失聰原因、聽覺障礙發生部位、是否伴隨有其他障礙以及是否接受過早期療育與溝通等。以下分別就聽覺障礙學生之認知、社會、語言與學業成就各層面進行簡單介紹：

— 1. 認知發展

聽覺障礙學生的智力與一般同儕無異，但由於聽覺管道受限，導致聽覺障礙學生在聽覺訊息的汲取上受到很大的限制，造成概念發展困難，特別是在抽象概念上有很大的困難。聽覺障礙生必須靠大量的視覺材料與學習來彌補聽能受限的問題。

— 2. 社會發展

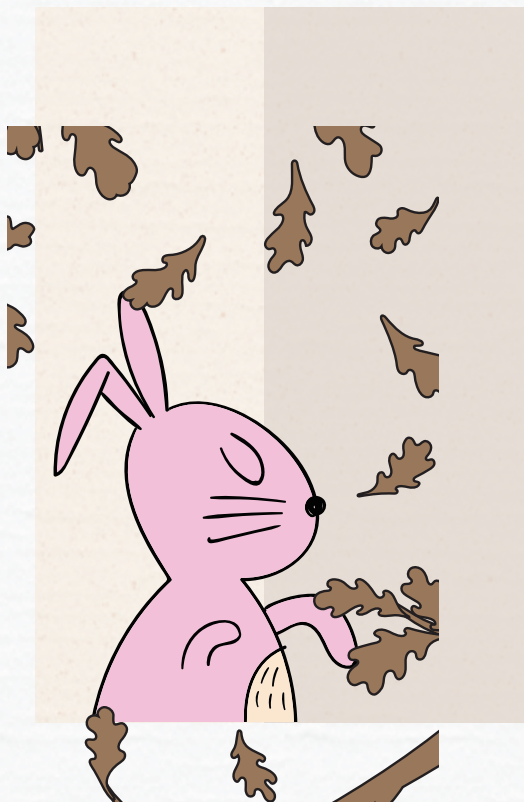
- (1) 社會學習亟需依賴視覺與聽覺的管道，當失去聽覺時，則無法完全理解社會角色與團體遊戲規則等，容易造成與同儕間的摩擦。
- (2) 聽覺障礙學生極度依賴視覺線索進行學習與人際間的互動，但也容易因為誤判他人的表情與動作而造成社會互動誤會。

— 3. 語言發展

語言的發展是依循聽、說、讀、寫的順序，聽覺障礙學生因聽損的關係聽覺回饋能力有限，致使語言的發展與理解均有困難，尤其對抽象主題與隱喻的語言，此外，在口語表達時經常出現音質、音調、構音的問題，在書寫語言的使用上也常會出現語法、語序、語句、抽象概念等語言知識限制。

— 4. 學業成就

學業的成就除了學習動機外，很大部分是學生的語文能力，然而這又是聽覺障礙學生在學習歷程中最大的困難，因此，如果聽覺障礙學生沒有接受過早期療育或是在國民教育階段未接受聽語的訓練，在一般大學課堂上的學習會是很大的挑戰，特別是遇到大班級演說式及需要大量閱讀的課程，學業成就表現會受到影響。



（二）聽覺障礙學生的輔導原則：

檢視與調整學習環境與習慣，絕大多數的聽覺障礙學生進了大學後，學習的習慣多已形成，應該協助學生檢視自己的學習習慣與策略。

1. 教室中座位選擇

- (1) 教導聽覺障礙學生儘量坐在可以清楚看到老師板書或PPT的位置。
- (2) 如果是使用讀唇的學生，更要他們坐在最佳讀話區。
- (3) 學生座位的選擇要儘量避免在噪音源附近，如冷氣機或風扇的下方。

2. 學習資料

- (1) 讓學生清楚知道課程進度，並有書面教材可以讓聽覺障礙學生預習。
- (2) 課程如果是屬於演說式，儘量在課堂上提供學生視覺的學習資料。

3. 儘量參與原則

- (1) 儘管事先提供聽覺障礙學生預習的教材，仍應要求養成自己抄寫黑板上教材的習慣。
- (2) 聽覺障礙學生只是聽覺上的不方便，仍應參與像小組報告或實驗課程的分工。

4. 對學生的期望

- (1) 對於學校中各項學習活動或要求，較適當的方法是採用和一般同學一樣的期望標準，但允許聽覺障礙學生有較充裕的工作時間。
- (2) 應注重聽覺障礙學生的生活教育，加強其責任感，如自行整理資料、繳交作業、準時上課等，激勵學生和其他學生相同的行為準則。

5. 給授課老師的提醒

- (1) 由於授課教師的臉部動作是學生學習資訊的來源，因此教師要儘量面對學生，並提供正確的訊息。注意說話的速度、音量、表情變化，增加上課趣味性，使聽覺障礙學生加深上課的重點。
- (2) 老師說話時儘量保持口無任何遮蓋的狀況，讓學生可以看到老師的唇形和表情，以利學生讀語。
- (3) 在一些場合，聽覺障礙生習慣保持沉默，這並不代表他不想參與聚會或班上活動，不需刻意要求學生當眾發言。
- (4) 聽覺障礙生聽不見／不清楚自己的聲音，雖然盡了最大的努力，但是可能還是說的不夠清楚，宜以最大之耐心聽他們的發言，並多鼓勵之。
- (5) 戴上助聽器之後，雖然能接收老師或同學的說話，但是相對的也會接收到環境的噪音，鼓勵學生尋找對於自己較有利的位置。
- (6) 配助聽器的學生有助於課堂學習，特別是使用FM調頻系統的學生，需要老師戴上發射器以利清楚接收老師的口語，是發射器並非錄音筆。
- (7) 對於非操作性的課程，聽覺障礙生經常需要鄰座同學協助，並提醒他老師進行的進度。
- (8) 利用讀話聽課的學生幾乎不能邊看邊作筆記，鼓勵學生向同學在課後借閱筆記。
- (9) 分組討論課程對於聽覺障礙學生是另一挑戰的課程，同組的同學需先和聽覺障礙學生商量，採行可能補救的方法再討論。

(一) 身心特質：

語言障礙學生，可能會出現構音、聲音、節律方面的說話異常，也有可能會出現語言缺乏、語言能力喪失，且在接受性語言或表達性語言上有明顯缺陷。接收性語言乃指理解口語的複雜認知歷程，包括：聽覺刺激的接收、音韻的分辨、聽覺語言的記憶、覺識及理解。而表達性語言乃指口語表達的複雜認知歷程，包括：認明某個概念、感覺，並將這個概念或感覺以適當的詞彙依語法順序組成句子，再加以表達出來。

語言障礙學生的特質與發展，因個別間和個別內存在著很大的差異性，正確的發音需要呼吸、發音、共鳴及構音等過程的配合，如果上述的這些過程有一項出問題，就會發生說話異常。語言障礙學生通常與發展性障礙的學生，如腦性痲痺、聽力損失、視覺功能損傷、唇顎裂、智能障礙和自閉症有關。語言障礙學生通常有下列特徵：

— 1. 認知特徵

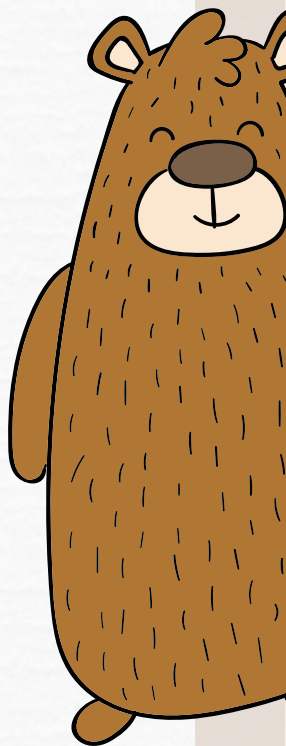
由於語言是認知處理或思考所必須使用的中介符號，因此許多言語—語言障礙學生的認知能力或多或少都會受到影響。

— 2. 學習特徵

人類利用語言作為學習工具，語言一旦發生問題，則以語言文字為基礎的抽象化、概念化之思考作用就會受阻，人際間的語意溝通也將變得窒礙難行，一連串的抽象思考、邏輯推理與判斷等能力，也就難以形成。因此有語言缺陷的學生，不僅在語文學習上有困難，而且還會影響到其他學科的學習與學業成就。

— 3. 行為特徵

少部分語言障礙學生也會有其他的異常行為表現。如對同儕的排斥、嘲笑，或是表現攻擊性、退縮、仇恨、或焦慮的行為；此外，因語言的障礙常會影響人際關係，進而造成挫折感、自卑感、與人格發展交互影響，不僅相互循環，而且互相累積加劇。



（二）語言障礙學生的輔導原則：

— 1. 學習活動空間的安排

- （1）桌面要有夠大的空間，足以讓學生擺放溝通輔具。另外，當語言障礙學生使用電腦輔具時，其座位盡可能靠牆邊以便有足夠的插座可連接其學習設備。
- （2）班級教室內可設置個人的專屬置物箱或櫥櫃，讓學生方便存放書籍與設備。置物空間與書桌間的行走動線要簡明寬敞，以利學生往返取物。
- （3）應注意學生的座位安排，尤其是座位儘量安排在前排，以方便和老師做溝通。但也需要注意，安排座位時不要擋到其他正常同儕的視線，以免造成困擾。

— 2. 學習資料

- （1）課堂使用之投影片或相關的輔助教材，建議依學生學習情況於課前或當場提供，以補強語言障礙學生因抄寫不及、或因視、聽覺障礙所造成學習上的困難。
- （2）語言障礙學生由於溝通上有困難，在口頭的報告所需時間會較其他正常同儕要長；因此，應可給予較寬裕的時間，以便獨立完成任務。

— 3. 儘量參與原則

請勿因語言障礙學生的溝通能力受限，而減少其參與活動的機會。應鼓勵他儘可能的參加各種休閒、體育及其他活動。除了一些需大量口語表現的活動考量外，儘可能刻意安排讓他們有實際的經驗，以減少和同儕間的落差。

— 4. 對學生的期望

- （1）對學校中各項學習活動或要求，儘量採用和一般同學一樣的期望標準，但允許語言障礙學生有較充裕的工作時間。
- （2）由於在各項學習過程需要全神貫注，因此學生較容易疲憊、分神而錯失學習重點，故可給予額外的協助，但不需要過度保護，避免造成其失去獨立學習的機會。

— 5. 給授課老師的提醒

- （1）語言障礙學生可能伴隨聽覺障礙、視覺障礙、智能障礙、自閉症、情緒障礙、運動障礙等，要依其障別的特性來進行溝通。教師可扮演催化者的角色，利用說話或動作激發學生的溝通反應，以提升師生間的互動機會。
- （2）共同討論或交談時，要儘量讓語言障礙學生有參與及表達的機會，以免讓他感覺孤單。同時與學生交談時須看著他，對他所說的話感興趣，使他喜歡與老師交談。
- （3）須耐心地聽學生的表達，並予以鼓勵，用積極的語氣，讚美他每一次的成功表達。
- （4）不要當眾揭示學生說話的缺陷或強迫他在陌生人面前說話。
- （5）對無口語或少口語之重度溝通障礙學生，應善用輔助溝通系統（AAC）讓他有充分表達之機會。

肢體障礙

(一) 身心特質：

肢體障礙學生是指四肢或軀幹，因缺陷而失去正常的運動機能，使學生在實際生活中產生困難，並且需要學校教育特別加以協助者，才能參與學校的各種學習活動。由於四肢和軀幹是各種動作的主要部位，一旦肢體傷殘，便會立即造成學習和生活上的不便。此外，肢體傷殘的結果，往往也會造成生活適應的困難，而需要特別關照、教育和訓練。肢體障礙學生的特質與發展，因個別內和個別間存在著很大的差異，主要的影響因素為身體損傷的部位與程度及心理方面。以下分別就動作和心理層面的發展進行簡單介紹：

— 1. 動作的發展

有器官、肌肉、骨骼系統缺損或疾病者，會有肌肉無力、關節發炎、肌肉萎縮或脊椎彎曲等狀況，導致無法走路、獨自坐起或使用雙手操作等問題；心肺功能缺損或疾病者，可能會受呼吸問題或心臟缺陷的影響，以致無法進行劇烈運動，同時也較容易感染疾病；神經系統出現缺損或疾病者，會有動作協調不良、知覺功能異常等問題，可能會導致無法隨心所欲地操控肢體活動。

— 2. 心理的發展

肢體障礙學生由於生理及環境因素，常有自我概念低於常人的錯覺，歸咎其原因，乃在現實的生活經驗裡，他們常處於挫折情境中，自我肯定不易，因而很難以客觀的角度來看待自己。此外，因肢體障礙較容易影響外貌和姿態，進而增加肢體障礙學生人際互動上的不安，引發自憐自卑、導致社會適應上的困擾。





(二) 肢體障礙學生的輔導原則：

— 1. 學習活動空間的安排

- (1) 學校應提供符合「建築物無障礙設施設計規範」的各種無障礙設施與設備。尤其是經常進出的學習空間。
- (2) 教室要有夠大的空間，足以讓學生可以方便地進出，且需考量輪椅的迴轉半徑。演講廳也應設有輪椅乘坐者的座位，以便肢體障礙學生參加學校的大型活動。
- (3) 班級教室內可設置個人的專屬置物箱或櫥櫃，讓學生方便存放書籍與設備。置物空間與書桌間的行走動線要簡明寬敞，以利學生往返取物。
- (4) 注意學生的座位安排，尤其是乘坐輪椅的同學，其座位儘量安排在前排，以方便和老師做溝通。但也需要注意，安排座位時不要擋到其他正常同儕的視線，以免造成困擾。

— 2. 學習資料

- (1) 課堂使用之投影片或相關的輔助教材，可依學生學習情況於課前或當場提供，以補強上肢障礙學生因抄寫不及而造成的學習上的困難。
- (2) 對有上肢障礙的學生，在翻書或筆記抄寫上所需之時間會較其他正常同儕要長；因此，應可給予較寬裕的時間，以方便其獨立完成任務。

— 3. 儘量參與原則

- (1) 請勿因肢體障礙學生的活動能力受限，而減少其參與活動的機會。應鼓勵學生盡可能的參加休閒、體育及其他各種活動。但因學生可能容易疲勞，讓其有間歇性休息是相當必要的。
- (2) 主動邀請肢體障礙學生參與班級及社團活動，並提供適時的協助，讓同學有歸屬感及參與感，不應事先假設肢體障礙學生無法參加而不告知。
- (3) 除了一些無法經由接觸或基於安全考量，而不讓肢體障礙學生接觸的事物外，儘可能安排讓他們參與，以提升他們的實際經驗。

— 4. 對學生的期望

對學校中各項學習活動或要求，較適當的方法是採用和一般學生一樣的期望標準，但允許肢體障礙學生有較充裕的工作時間或使用輔具來完成學習任務。

— 5. 給授課老師的提醒

- (1) 由於許多肢體障礙學生會影響其行動能力，因此，當有戶外課程或上體育課時，需考量學生的能力，並給予適時的協助。
- (2) 對有書寫困難的肢體障礙學生，應善用書寫輔具來解決其書寫困難的問題。如可以利用語音辨識來取代書寫或電腦打字。除非有必要，儘量不要請人代抄或代寫。
- (3) 若學生有呼吸問題或心臟缺陷，上課時需留意其發病的可能，並隨時給予適當的協助或送醫。
- (4) 授課教師應對肢體障礙學生有更多的接納與包容，儘量減低肢體障礙學生在校園適應上的心理障礙。

腦性麻痺

(一) 身心特質：

腦性麻痺 (cerebral palsy, CP) 是屬於一種非進行性的腦部神經損傷，其原因乃是在大腦未發育成熟之階段受到傷害，而造成動作控制障礙，其發生之時間有可能在產前、產中或是產後；發生原因有遺傳疾病、母體感染、早產、難產、缺氧、產中傷害與黃疸等。由於傷害的位置不同，腦性麻痺個案常會伴隨出現其他的障礙，包括如感官、認知、語言及學習能力障礙，甚至有些還會伴隨癲癇。

腦性麻痺學生的特質與發展，因個別間和個別內存在著很大的差異，主要的影響因素包括：腦性麻痺的成因、智力和語言功能以及是否伴隨有其他障礙等。以下分別就動作、認知、社會及語言各層面的發展進行簡單介紹：

— 1. 動作的發展

腦性麻痺學生動作發展的主要問題有：發展遲緩或停滯、異常動作與姿勢、手部操作能力、行走能力、生活自理能力受限，平衡反應、動作協調差、肌力與肌耐力、體適能不足、肌肉張力異常與缺乏活動的動機等。

— 2. 認知的發展

並不是每位腦性麻痺學生都會伴隨智能障礙，除了有些智力受損或是有學習困難的學生外，約有25%的腦性麻痺學生在學習方面是正常或是優異的。尤其是有機會進入大專校院就讀之學生。

— 3. 心理的發展

腦性麻痺學生因障礙造成長期的挫折或不被同儕接納的情形下，使得其較容易產生自卑感和缺乏信心，而有較低的自我概念，進而產生退縮甚或過度的自我防禦，並視與一般人接觸為畏途，因而造成社會功能障礙以及有不適應行為的表現。



— 4. 語言的發展

有些腦性麻痺學生會因動作發展的障礙影響到說話能力的控制，導致無法以口語與他人溝通、口齒不清或構音困難的現象，甚至有時會因不適當或奇怪的表情而引起他人誤解。

（二）腦性麻痺學生的輔導原則：

— 1. 學習活動空間的安排

- (1) 學校應提供符合「建築物無障礙設施設計規範」的各種無障礙設施與設備。尤其是經常進出的學習空間。
- (2) 教室空間要夠大，足以讓學生可以方便地進出，且座位的安排需考量輪椅的迴轉半徑。演講廳也應設有輪椅乘坐者的座位，以方便肢體障礙學生參加學校的大型活動。
- (3) 班級教室內可設置個人的專屬置物箱或櫥櫃，讓學生方便存放書籍與設備。置物空間與書桌間的行走動線要簡明寬敞，以利學生往返取物。
- (4) 注意學生的座位安排，尤其是乘坐輪椅或使用溝通輔具的同學，其座位儘量安排在前排，以方便和老師做溝通。但也需要注意，安排座位時不要擋到其他正常同儕的視線，以免造成困擾。

— 2. 學習資料

- (1) 課堂使用之投影片或相關的輔助教材，建議依學生學習情況於課前或當場提供，以補強腦性麻痺學生因抄寫不及、或因視、聽覺障礙所造成的學習上的困難。
- (2) 腦性麻痺學生由於動作上的障礙，在翻書或筆記抄寫上所需之時間會較其他正常同儕要長。因此，應給予較寬裕的時間，以便獨立完成任務。

— 3. 儘量參與原則

請勿因腦性麻痺學生的活動能力受限，而減少其參與活動的機會。應鼓勵他盡可能地參加各種休閒、體育及其他活動。但因學生可能容易產生疲勞，必要時可提供間歇性休息。除了一些無法經由接觸或基於安全考量，不讓腦性麻痺學生接觸的事物外，儘可能安排讓他們參與，以提升他們的實際經驗。

— 4. 對學生的期望

對於學校中各項學習活動或要求，儘可能採用和一般學生一樣的期望標準，但允許腦性麻痺學生有較充裕的工作時間或使用輔具來完成學習任務。由於在各項學習過程需要全神貫注，因此學生較容易疲憊、分神而錯失學習重點，故應給予額外的協助，但不需要過度保護，避免造成其失去獨立的機會。

— 5. 給授課老師的提醒

- (1) 由於許多腦性麻痺學生會伴隨肢體障礙，因此，當有戶外課程或上體育課時，需考量學生的能力，並給予適時的協助。
- (2) 腦性麻痺學生常伴隨不同程度的語言問題，授課教師需耐心地瞭解他所說的話，同時也請鼓勵班上同學多與其談話，並加強腦性麻痺學生的心理建設，不要讓其因怕人取笑而不肯開口的心結。
- (3) 對於無法說話或書寫困難的腦性麻痺學生，應善用輔助溝通系統（AAC）或書寫輔具來解決其語言表達的問題。
- (4) 伴隨語言障礙的腦性麻痺學生，課堂口試、口頭報告時，授課教師應視學生情況，改以書面報告替代，或以電腦語音報讀或其他方式進行之。
- (5) 若學生伴隨有癲癇，上課時需留意其發病的可能，並隨時給予適當的協助或送醫。
- (6) 腦性麻痺學生除了有肢體障礙外，經常還會伴隨語言障礙，故在生理、心理方面，較一般的身心障礙學生更需要協助，因此，授課教師應隨時注意其個別需求並適時滿足其需求。

身體病弱

(一) 身心特質：

身體病弱學生，指「罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養且影響學習活動者。」不論學生是由於先天或後天的因素所致，因為經常需要長時間與疾病對抗，也有些學生所罹患的是屬於進行性的疾病，致使身體的體能與功能會隨著時間而惡化，甚至危及生命，部分學生可能會有情緒與心理上的壓力。此外，有的身體病弱學生須長期、定期接受醫療介入，如重度地中海型貧血、血癌的患者，可能會有需要經常請假的情況。

身體病弱學生的特質與發展，除了疾病本身可能影響身體狀況外，其他的各項發展與一般同儕並無很大的差異，以下就身體病弱學生在各領域的發展略以說明。

— 1. 動作發展

身體病弱並不會造成動作發展遲滯，除非疾病會影響肌肉骨骼之功能或限制學生體能活動如重度心臟病者；又或環境和社會因素，如過度保護，學生在動作的靈活度上可能稍弱，對於耗體能與長時間的活動上容易感到疲倦。

— 2. 認知發展

一般而言，身體病弱學生認知的發展與一般同儕無異，除非疾病本身可能直接影響腦部功能。

— 3. 社會情緒發展

許多身體病弱學生經常或終身需要醫療的介入，因未能接受自己的疾病情況或對自己的未來產生不確定性而較消極，有時又因為體能的關係無法與一般同儕從事體能相關的社會性活動，可能造成孤立、誤解、負面態度、消極的自我觀念，因此心理支持與輔導格外重要。

— 4. 語言發展

身體病弱學生語言的發展與一般同儕無異，除非疾病本身可能直接影響腦部及語言功能。

(二) 身體病弱學生的輔導原則：

身體病弱學生，指「罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養且影響學習活動者。」不論學生是由於先天或後天的因素所致，因為經常需要長時間與疾病對抗，也有些學生所罹患的是屬於進行性的疾病，致使身體的體能與功能會隨著時間而惡化，甚至危及生命，部分學生可能會有情緒與心理上的壓力。此外，有的身體病弱學生須長期、定期接受醫療介入，如重度地中海型貧血、血癌的患者，可能會有需要經常請假的情況。

身體病弱學生的特質與發展，除了疾病本身可能影響身體狀況外，其他的各項發展與一般同儕並無很大的差異，以下就身體病弱學生在各領域的發展略以說明。



1. 教室的位置安排

注意身體病弱學生的體能狀況，儘量安排學生在一樓或有電梯的大樓教室，特別是如果學生是在治療期間。

2. 課程調整學習資料

- (1) 依身體病弱學生之身體狀況與治療階段，調整需要耗費較多體力的課程如體育課、校外實習課程。
- (2) 學生有可能因為治療因素，或是服用藥物之副作用，出現較多的病假情況，儘量提供學生上課的資料，可以讓學生有複習與補救的機會。

3. 儘量參與原則

- (1) 儘可能讓身體病弱學生有直接參與的機會，除了因疾病情況需要避免感染與過敏源，仍可鼓勵學生儘量參與課程活動。
- (2) 只要學生的體能可以負荷，仍可以參與班級的服務活動或擔任幹部，能讓學生有參與感及歸屬感。

4. 對學生的支持與期望

- (1) 對於學校中各項學習活動或要求，較適當的方法是採用和一般同學一樣的期望標準，但允許身體病弱學生有較充裕的工作時間。
- (2) 身體病弱學生較容易疲憊而錯失學習重點，故應給予額外的協助，但不需要過度保護，避免造成過度依賴的情況。
- (3) 很多時候身體病弱學生對於心理支持的需求會大過學習協助的支持，須注意學生的心理狀態給予支持，必要時可轉介至學校的心理諮商中心。

5. 給授課老師的提醒

- (1) 身體病弱學生的聰明才智與一般同儕無異，然可能因為疾病及治療對體能產生挑戰，或因治療造成身體上之不適時，部分作業與考試可以做調整，如田野調查可用書面報告、劇烈性的體能測驗可改為較緩和的慢走。
- (2) 因為學生需要花較多的體力應付疾病與治療及治療後所帶來的副作用，又須面對日益繁重的課業，而缺乏社交生活與休閒活動，故需要指導學生有效率的學習。例如應用科技輔具，如語音系統提高學習的效率。
- (3) 部分學生可能特別敏感並對於生命與未來感到消極或悲觀，儘量鼓勵學生，參與過程重於結果。



情緒行為

(一) 身心特質：

由於情緒行為障礙學生在行為或情緒反應控制有明顯的困難、嚴重程度高，且影響著學生的學習或生活的適應。情緒行為障礙的問題類型包括精神醫學診斷的五大項疾患 (disorder) 範圍；其特徵可分成外向行為、內向行為及低出現率的行為等三類：「外向行為」是問題行為顯現於外，多為發脾氣、惡性行為、攻擊、衝動、違抗，以及學業表現不佳，青少年最常見的三個行為問題為違法行為、毒品菸酒的濫用、早期性活動。「內向行為」常是較壓抑的行為，常見的是退縮、孤獨、憂鬱以及焦慮等問題；至於「低出現率的行為」雖然人數很少，但相對嚴重，例如精神分裂症。

情緒行為障礙學生有一些共同的特徵，以下分別就社會技巧及學業表現二層面進行簡單介紹：

— 1. 社會技巧

一般來說，學生有情緒行為障礙，他們的社會技巧都會比同儕差，較常經歷負面經驗，顯現在與權威者的衝突、同儕的拒絕、厭食或嘔吐、家庭生活問題、孤單以及學業成績低落，因此這些學生的行為模式，從小就常殃及他們與他人的互動關係，而且延續到大專階段，嚴重者還會衍生出焦慮或憂鬱等第二障礙。

— 2. 學業表現

學業表現不佳經常是犯罪與障礙間普遍的關聯要素；不論智力高低，當一個人處在混亂時，自然無法在學業上表現其能力；另一方面，因為缺乏基本的閱讀與數學技巧，他們很可能被當成低成就者，而形成習得挫折的惡性循環。

(二) 情緒行為障礙學生的輔導原則：

有許多的方法可以預防及治療情緒行為障礙，教導學生適當的情緒行為與學業成就必須並重，否則偏重問題的處理而不注重學科的教學則會使原本學科技能不足的學生更為落後，而影響情緒行為控制的效果

— 下列四種具有科學研究基礎的教學法，分別是：

1. 教師具體誠懇地稱讚，增強好的行為及表現。
2. 教學過程提供多元的反應方式及機會。
3. 清晰的教學策略，因為有效學習則學生容易專注於學習事務上。
4. 正向行為支持，包括全面性的正向行為支持、管理或促發功能性的正向行為，讓學生能在友善的環境支持下，產出正向行為的功能。



1. 對學生的期望

(1) 許多情緒行為障礙的學生不相信自己可以掌控生命，認為所有事情總是被自己搞得一團糟，透過自我管理，學生可以學會負責任與自我決策；事實上，情緒行為的改善，需要時間與陪伴，適度地寬容學生再次犯錯的可能，欣賞他的努力與每個微小的改變，給學生持續改善的力量，直到行為情緒的良善變成一種習慣。

(2) 教師平心靜氣地接受學生過度憤怒、仇恨或攻擊的獨特行為，不意味贊同或縱容他們的反社會行為，而是老師不以一般方式回應，採取不同角度解讀學生行為，了解到學生是藉此反應過去或目前遭遇的挫折與衝突，才能協助學生學習更好的因應方式。

2. 給授課老師的提醒

除了學業與行為管理技巧，老師必須建立健康正向的師生關係；若教師能具有接受學生行為的獨特呈現以及能同理學生的感受兩種特質，則容易與情緒行為問題學生建立信任關係，以下幾個建立信任關係要點，供教師參考：

(1) 前後一致：老師表現前後一致，學生才會逐漸信任；預先建立清楚的上課流程或行為規範，上課前複誦一次藉此提醒老師與學生目標的期待；同時，學生在獲取特權／獎勵以及失去特權／需接受懲罰時，都需確保他們能真正行使其獲得或失去特權的結果。

(2) 善用幽默感：透過自嘲，學生能學會教師是如何欣賞自己；教師建立「陽光檔案」，蒐集學生曾對你做過、令你快樂的事，來引發自己在挫折時產生正向想法。

(3) 保持冷靜：在高壓力情境下保持冷靜，能提供學生正向行為模範；別把學生失控時對你說的話或舉動當真；老師若發現自己的錯誤時，能對學生道歉，真誠以對。

(4) 利用非上課時間建立師生關係：師生關係亦師亦友，創造有別於課堂中嚴格要求的另一種相處關係，讓學生了解你是可親近、可求助的對象。

(5) 利用檢核工具，達到目標行為的建立：利用計時器或檢核表形成一種提醒的機制，幫助學生自我管理，如此可以降低老師正面糾正學生問題的衝突與難堪。

學習障礙

(一) 身心特質：

學習障礙是一群異質性很高的特殊教育群體，雖然有其獨特的個別性，但學業的缺陷、社會技巧的不成熟，以及一些行為型態的缺陷，例如，不專注、過動、衝動、協調性差、組織力差、動機低及過度依賴等，是學習障礙學生常有的特徵；除此之外，還有一些一般特徵，如：抱持負向歸因、沒有策略、無法類化 / 遷移學習及訊息處理錯誤等，也是其重要的問題特徵。以下就學業、社會技巧及其他一般性特徵等各層面進行簡單介紹：

— 1. 學業表現

學習障礙與學業低成就學生同樣都有學業表現不佳的問題，他們不同的地方，在於學習障礙的學生礙於神經心理缺陷，導致他們在聽、說、讀、寫、算、記憶、注意、理解等方面產生顯著的困難，其中以閱讀的障礙居多，據估計約有4/5的學習障礙者屬閱讀障礙者，即使是診斷為數學障礙的學生，其障礙常來自於閱讀理解的因素。以下針對學障不同學業表徵說明：

- (1) 閱讀能力方面：包括閱讀習慣、朗讀、理解、和表達方式等困難，常因閱讀速度慢而發生錯誤，或者唸完一段文章卻無法理解內容，也有跳行跳字的現象，對於易混淆的字也難以分辨。
- (2) 書寫能力方面：包括字跡的工整、字的正確性、文句的通暢性等，經常出現技術性的錯誤，如：寫字上下左右顛倒，詞彙有限，語句很短，寫字速度慢，需要花很長的時間才能完成作業等。
- (3) 語言能力方面：分為語言的接收、處理與表達三方面的問題；在思考時，也有符號運用的困難，很難運用詞彙或句子表達自己的想法，進而很少開口說話，無法與老師或同學產生良好的溝通。
- (4) 數學能力方面：通常無法了解數字的概念與心算、無法理解數學應用問題，也無法運算太複雜的計算式，對於小數、分數、比例、時間、單位等概念理解有困難。

— 2. 社會技巧

並不是所有學習障礙者都有社會技巧的問題，但絕大多數都有此問題；社會技巧的缺陷主要在於自我概念、交友能力、與他人互動能力，甚至影響他們處理學校課業的方式都有負面的影響。學習障礙影響社會能力發展的原因來自其溝通能力不佳及學習障礙低成就造成社會地位低落；首先，溝通的是社會互動的必要能力比較容易理解，而學習障礙、語言障礙與語用的困難產生非口語行為理解的缺陷，也常常是讓學生難以解讀社會情境，以及建構適當的反應與他人互動的能力。第二，障礙導致的學業低成就，限制了他們與高成就同儕的交友機會，失去互動的共同焦點。

— 3. 其他一般性特徵

學習障礙學生的其他一般性特徵，主要為不專注易分心、過動、衝動、協調性差、組織性差、動機低且較顯依賴。學習障礙學生年復一年經歷學校的失敗及挫折，對於個人動機容易產生負面的作用，認為不論自己如何的努力都不會成功，甚至因此認為是自己能力不足，而不會想到需要更多的努力或需要尋找相關資源及其他人的幫助。當學生預期自己會失敗，就會變得依賴他人或相信運氣，也會很容易放棄，這種現象稱為習得無助，也因此容易增加他們表現不佳的機會。

(二) 學習障礙學生的輔導原則：

國內外有許多傑出的學習障礙成人過著很成功、很有成就的生活，事實上也還有更多的學習障礙成人仍持續努力要實踐其潛能。從文獻上得知，多數學習障礙成人認為有錢、成名並不是他們未來的理想，但快樂與具有生產力的生活卻是人人都企盼的目標；對於從小就問題連連，不斷打擊他們的信心，則快樂且具有生產力就是遙遠的企盼，對於即使上了大學的學習障礙學生，看似已有不錯的適應能力，但他們仍持續有寫作與閱讀的困難以及無法順暢閱讀、記住訊息，甚至也很難有效地應付日常生活，在在困擾著他們。唯有透過有效的自我管理方式及課程調整與協助，學習障礙學生才能大幅改善其表現。以 Jonathon Moony 為例，他是學習障礙同時具有注意力缺陷過動症診斷的患者，他是長春藤聯盟布朗大學英國文學系的榮譽畢業生，曾經來臺灣及其他二個國家以及全美各地演講分享他的學習障礙人生，他認為大學生存的秘訣就是「秩序」，學生透過精熟的自我管理，幫助自己適應多變的大學生活，他及他的盟友與 David Cole 提出以下四點，供學習障礙大學生參考：

- (1) 每本教科書都張貼遺失時可送回的住址。
- (2) 書包／背包與筆記型電腦都須擺放在固定位置。
- (3) 筆記或筆記本需要每週整理。
- (4) 每堂課程結束時，心裡應該要自我檢核。
(例如：所有東西都拿了嗎？座位上有我的東西嗎？)



— 1. 教師對於學生的期望

進入大學的學習障礙學生越來越普遍，能成功地從大學畢業的學習障礙學生也越來愈多。學習障礙學生的智力是正常的，他們是能夠學習也能接受挑戰的一群，教師不需要因為學業表現不穩定而過度擔心他們的未來，反而需要設定一定高度的期待，同時提供適當的教學及表現 / 考試方式的調整，適時地激發學生的潛能及建立應有的自信心，即是對學習障礙學生最佳的因應方式。

— 2. 給授課老師的提醒

在大學裡老師或學校可提供學習障礙學生的調整協助為以下各點：

- (1) 考試的調整或替代形式，如延長時間、口考或操作替代筆試等。
- (2) 課輔或家教。
- (3) 報讀或筆抄服務。
- (4) 協助註冊或優先選課，以及協助處理事務性，如宿舍登記、證件繳交或認證等。
- (5) 輔助科技的協助，如錯別字檢查、掌上型行事曆及鬧鈴提醒。
- (6) 彈性課程安排。

自閉症學生

(一) 身心特質：

自閉症是一個廣泛的詞彙，「指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者。」又稱泛自閉症（autism spectrum disorders, 以下簡稱ASD）；ASD 學生的特質與發展，在實際表現型態存在著很大的個別差異性，所以常以自閉症譜係障礙稱之。ASD 有一些共同特質，分別是溝通、社會互動及重複行為或興趣等的受限等三個發展領域缺陷的障礙。目前ASD的醫療診斷普遍採美國精神醫學會出版之精神疾病診斷手冊第五版，簡稱DSM-V 或DSM-5；診斷採社會性互動與重複行為或興趣兩個向度評量，障礙程度分為三等級，第一級最輕，所需支持程度最少，障礙／支持需求程度會因該生的徵狀改善而重新取得較低級數的診斷結果。

ASD患者在社會溝通，以及重複行為或興趣都有類似的行為特徵。將以這兩個層面進行簡單介紹：

— 1. 社會性溝通

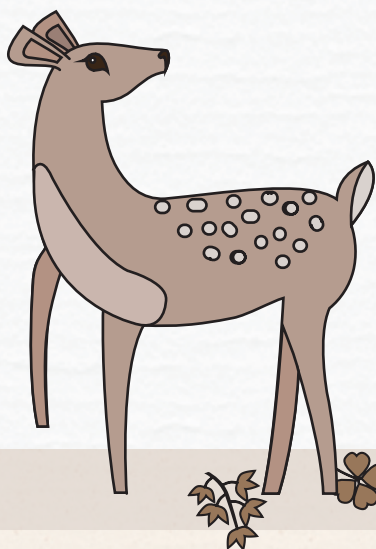
社會情緒互惠的缺陷，ASD 通常獨來獨往，不想要人陪伴，許多自閉症學生與人的互動，只是把人當做完成事務的工具使用，難以理解他人並維持互惠的關係；很少分享個人興趣或感受，通常不知道如何開啟話題進行社會互動或無法進行輪流對話。

ASD也具有非口語溝通的缺陷，一般溝通上出現困難，很難理解別人的意思以及形成語用的概念，不瞭解與人溝通時需要運用的非口語線索或提出個人觀點。若有部分語言，其說話型態多重複過去所聽過的話語，稱為鸚鵡式語言；也會出現代名詞反轉，例如，當說到自己時，可能會說「你要」而非「我要」（如：你早上要上通識課）。

— 2. 重複行為或特殊的興趣

常會有重複的行為模式，稱為固著性或固著行為。有時會有極不尋常或狹隘的興趣。常見其僵化的語言、行為、作息或興趣模式，例如，前節授課教師未能準時下課，則易令自閉症學生產生焦慮，這種焦慮情緒經常無法順利轉換就直接帶進下課堂中，導致同學老師無法理解該生問題的來源。

ASD 也可能在視覺、聽覺、嗅覺或觸覺方面出現敏感度過高或過低的異常現象，對環境中接觸到的聲音、光線或衣物的質感，表現出極端痛苦反應，或者對於冷熱或疼痛忍耐的指數，大幅超越常人所能忍受的範圍。



（二）ASD 學生的輔導原則：

對於較大的 ASD 孩子、青年及成年有效的輔導在創造 ASD 成功參與的環境，其原則為結構化、功能性的溝通、社會技巧教學與正向取向。融合上述四相輔導原則，提供以下三點說明：

__ 1.讓事件的發生是可預期的，以避免學生沒有足夠的時間調適，例如：

- （1）提前策劃，讓學生面對新經驗時是可預期；避免驚喜、不要進行未告知的變動。
- （2）生活作息發展出可預期及固定例行規則；事件的處理提供結構與固定流程。
- （3）幫助學生瞭解個人如何打發「自由時間」。

__ 2.提供明確的教學與結果

- （1）直接陳述，不要使用俚語或暗喻、暗示，並且仔細使用人稱代名詞。
- （2）一次只問一個問題或一次只處理一件事情。
- （3）避免只使用表情或肢體語言等非口語的線索，溝通時，盡量在口語說明時提供版書，透過文字或圖示強調重點，讓 ASD 學生能明確取得線索。
- （4）教學時，盡量有固定的模式，讓課堂事件變得可預期，若有新的安排，則事先盡早通知 ASD 學生。
- （5）安排適當的機會與教材，讓 ASD 學生可以跟同儕一同參與，並增強這類行為。
- （6）仔細的解釋對學生的期待，並利用檢核表幫助 ASD 學生檢索與表現適當行為。

__ 3.促進正向參與原則

- （1）回饋時，儘量注意回應的適當性與正確性，提供正確的訊息，他們較難從錯誤中學習，因為一旦學錯了，就會因為僵化的思考而要花更多的時間做改變。同時，當 ASD 學生有適當的表現，儘可能告訴他們，讓他們了解這就是能被社會接受的行為。
- （2）安排 ASD 可以做的工作。
- （3）把時間轉換成可以看見或具體的形式。
- （4）教學或口語溝通時，透過圖示、圖片或用具體的例子來促進理解。

__ 4.對學生的期望

- （1）對於學校中各項學習活動或要求，較適當的方法是採用和一般同學一樣的期望標準，但允許 ASD 學生有較多元的表現方式。
- （2）仍應注重 ASD 學生的社會互動教育，加強其參與團隊的能力，例如，準時、清理使用後的公共空間及適當回應他人問話等。

__ 5.給授課老師的提醒

- （1）由於明確的訊息與結構是 ASD 學生與他人互動的一扇窗，因此授課教師要能掌握清晰的教學結構，並提供正確及明確的訊息。藉由教材、可預期的課程活動，增加上課的互動性，使 ASD 學生加深上課的重點瞭解與互動性。
- （2）提供訊息時應注意輔以圖示或文字，提供 ASD 學生掌握課程進行及檢核自我行為或課程訊息。



特殊需求學生轉介表

—100R修改版

學校名稱：新生醫專

學生姓名：

就讀科別：

目前班級：

性別：男 女

出生日期： 年 月 日

實足年齡： 歲 月

填表人：

職稱：班級導師 其他

連絡電話：

填表日期： 年 月 日

請學校導師或與熟悉孩子的人員根據該生在班上或其他教育環境之學習情形，勾選出該生可能有的適應狀況。

請在下列九項每一大項中至少要勾選一項（如果沒有適合的項目，請務必考慮勾選有網底的題目），請盡量勾選適合的所有項目，每一項內各題均可以複選。

題末註有**者請務必填寫。並請詳細閱讀所有項目，以免遺漏。

1. 生理方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 1. 身體狀況長期不佳，常因病請假或缺課
- 2. 由醫院診斷發現罹患慢性疾病 (_____病)
- 3. 曾罹患過重大疾病 (_____病，於_____歲時罹患)
- 4. 生理動作發展較一般孩子明顯的遲緩
- 5. 體質特別差，無法在一般教室 (需要的調整是_____)
- 6. 生理狀況與一般同年齡孩子差異不大 (或差不多健康)

2. 感官動作方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 7. 已領有身心障礙手冊 (程度_____度，類別_____類)
- 8. 有嚴重視力問題 (類型：近視 遠視 其他_____)
- 9. 經常揉眼睛，看東西會眯眼睛、習慣貼近課本或桌面閱讀
- 10. 發音不清楚，或聲調不對
- 11. 經常要別人大聲說話或請人靠近一點再重說一遍
- 12. 經常會跌倒或碰撞東西
- 13. 動作明顯的比一般同學慢很多
- 14. 不大會(或很少)拿剪刀、筷子等需要手部精細動作的工具
- 15. 不大會(或很少)跳繩、打球或一般學校操場的體能活動
- 16. 不太會獨立行走，需要輪椅、拐杖或家具等輔助工具或他人的協助
- 17. 感官動作方面的發展與一般同年齡孩子差異不大，甚至更好

3. 學業表現方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 18. 整體學業成績長期(一學年以上)為全班最後五名
- 19. 部份科目長期(一學年以上)為全班最後五名
- 20. 學業表現經常起伏很大，可以由中等以上滑落到全班倒數
- 21. 整體學業成績自_____年級起突然遽落，從此一蹶不振
- 22. 部份學科(_____科)自_____年級起遽落，從此一蹶不振
- 23. 不會注音符號

- 24.不會認字，或會認讀的字很少
(比一般同學少很多)
- 25.無法讀課本或考卷說明
- 26.閱讀不流暢
- 27.無法理解課文大意或複述閱讀內容的重點
- 28.會抄寫但不知詞彙意義
- 29.寫字困難，連仿寫都有困難
- 30.不會寫出完整通順的句子
- 31.不會分類，如依據顏色、大小或形狀等性質區分
- 32.只能背出100以下的數字
- 33.需要手指協助運算加減
- 34.會加減運算，但不會解應用問題
- 35.會加減，但不會乘除
- 36.會加減乘除的運算，但不會解應用問題
- 37.不會小數(包含四捨五入概念)、分數概念
- 38.小數、分數或比例的概念不佳，不會運用
- 39.請務必選答此題！該生現有之學業表現大致如何？請依各項勾選：******
- 45.學習能力在不同事物表現差異很大，對某些科目或事物表現得特別好(與一般同學相比在中等以上)
- 46.學習能力大致與一般同年齡的同學差不多，甚至更好

— 5.口語能力方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 47.口語能力表達差，無法與老師或同學溝通
- 48.聽話理解能力差，常抓不到老師或同學說話的重點
- 49.在學校幾乎不說話
- 50.不太能和別人閒談，不太能接續別人的話題
- 51.說話不清楚，一般人不易聽得懂
- 52.不喜歡聽人講解，聽課比自己看書學習時顯得不專心
- 53.經常重複簡單的詞彙或短句
- 54.不會主動表達自己的需求
- 55.口語能力與一般同年齡的同學差不多

整體學業：

- 中等以上 全班平均數左右
- 中下到最後30% 全班最後15%

數學科：

- 中等以上 全班平均數左右
- 中下到最後30% 全班最後15%

國文科：

- 中等以上 全班平均數左右
- 中下到最後30% 全班最後15%

— 4.學習能力方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 40.學習速度緩慢，明顯的比一般同班同學較差
- 41.記憶力差，記不住當天老師或父母的交代
- 42.注意力差，不易持續專心任何活動
- 43.組織力差，說話或做事顯得凌亂，沒有重點與組織
- 44.理解能力差，常弄不清楚抽象或較複雜的符號或詞彙
- 56.上課經常會隨意離開座位或教室
- 57.上課經常沒有反應、呆坐或打瞌睡
- 58.無法參與團體活動(遊戲、比賽)
- 59.無法遵守班級(或團體)的常規
- 60.下課經常一個人，沒有人和他玩
- 61.上課會亂出聲、走動或作弄別人而影響教室學習
- 62.愛頂嘴，公開頂撞師長的指示
- 63.經常不交作業、或不做掃地工作
- 64.會蹺課、逃家、或逃學
- 65.霸道，經常要別人讓步，不能忍受同學的不一樣或打擾
- 66.班上大多數同學都討厭他，會拒絕與他同座或在一起
- 67.在學校與同學相處方面和一般同年齡孩子差不多

— 7. 個人生活適應方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 68. 髒亂、無法維持個人衛生
- 69. 不會自行穿脫衣服
- 70. 不會自行上廁所，會遺尿或大便在褲子上
- 71. 應變能力差，常常不會隨著情境調整自己的行為或態度
- 72. 動作速度經常跟不上教室(或班級團體)的活動腳步
- 73. 不會自行由教室到廁所、福利社或學校內其他的地方
- 74. 上課鐘響常常不會自行回教室
- 75. 經常忘記帶上課需要的文具或書本、或繳交的作業
- 76. 經常遺失個人物品，不會保管自己的東西
- 77. 在學校所從事的活動(休閒或社交活動)比一般同學少很多
- 78. 對於環境不預期的變化(如調課、換座位)會有明顯不適應的反應
- 79. 可以像一般同年齡的同學照顧自己

— 8. 行為情緒適應方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 80. 情緒表達不適當，和情境不合
- 81. 退縮、膽子很小
- 82. 悶悶不樂、沒有精力似的
- 83. 脾氣很大，經常會生很大的脾氣、罵人
- 84. 經常攻擊同學或破壞物品
- 85. 經常會抱怨身體不舒服或疼痛，但醫生找不出疼痛的原因
- 86. 一不滿意，就會哭鬧不停
- 87. 比一般同學更容易緊張、焦慮
- 88. 不會保護自己，經常受同學欺負或佔小便宜
- 89. 待人處事或行為舉止顯得比一般同學幼稚、不成熟
- 90. 對周遭的人或活動不太有反應，好像不感興趣

- 91. 經常重複出現相同的動作、或發出相同的聲音

- 92. 行為與情緒表達與一般同年齡同性別的同學差不多

— 9. 家庭與社區方面

(請盡量勾選適合的所有項目，可以複選)

- 93. 曾經長期(一年以上)居住在國外(居住國家_____、居住多久_____)
- 94. 放學後沒有人可以提供課業上的協助或督導
- 95. 放學後沒有人會關心注意學生的行動
- 96. 長期不和父母雙親同居住在一起(目前的主要照顧者與孩子的關係_____)
- 97. 家庭經濟清寒(屬於社會局低收入戶或主要家長長期失業)
- 98. 家庭居住環境充滿不好的影響(例如：電動玩具店、賭博行業、幫派或犯罪組織)
- 99. 父親或母親是外國籍(□父親或□母親是_____國人)
- 100. 家庭狀況與一般同學差不多，或是更好

特殊教育學生彈性評量調整方式參考

考前

1. 提早給予考試重點。
2. 提供額外練習試卷或報告，讓學生有多練習機會。
3. 安排協助同學提供學習伴讀、重點提醒、筆記借閱等。
4. 額外確認學習狀態與進度。
5. 課前提供講義。
6. 協助建構學習策略。
7. 提供多元學習教材（如ppt 電子檔、影音等）。
8. 提供額外小考補考機會。
9. 學生評分標準調整（平時成績、期中、末成績比例調整）。
10. 用報告或作業(多元形式)替代考試，或提供練習試卷。

考試時

— 試卷調整

1. 調整試卷難易度，如減少題目、提供額外試卷、縮小考試範圍。
2. 放大字體、拉大行距，關鍵字或語句標記。
3. 試題儘可能以具體語詞代替抽象符號、將題目從具體到抽象加以排列。
4. 試卷提供「公式」或「提示」。

— 時間安排調整

1. 延長考試時間(20分鐘)。
2. 考試中有小段休息時間。
3. 分段測驗（如將試卷分兩部份及兩個時段考）。



考試後

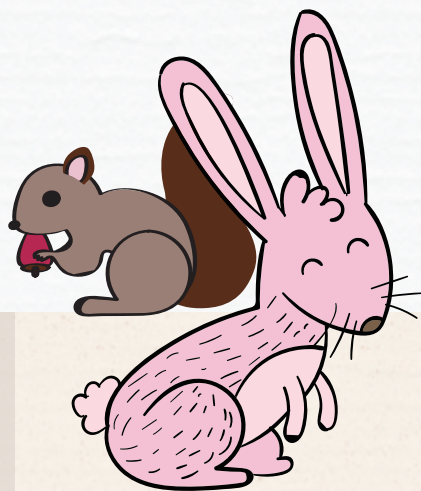
— 評量情境調整

1. 提供獨立考場。
2. 提供直尺，避免跳行跳字。
3. 提供報讀服務，如學生為視障或是閱讀障礙看不懂題目。
4. 提供試卷解釋服務。
5. 提供計算機輔助考試。

1. 調整成績比例或計分標準。
2. 提供再測驗機會。
3. 調整不同項目的給分比例，例如可加入過程和結果分開計分。
4. 調整考試成績和平時成績比例（如加入上課態度、作業完成度等）。
5. 提供額外的加分機會，例如額外的作業或報告。

— 評量情境調整

1. 用口頭、影音等方式呈現。
2. 口頭測驗替代紙筆測驗。
3. 電腦打字替代紙筆書寫。





發行 新生醫護管理專科學校學務處心理諮商中心

編審 胡峯鳳

編輯 黃瑩滢、張佩雯、張敬菁

出版日 2017.12